

OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKOKATOLICKIEJ*

Na podstawie § 1 ust. 1 oraz ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 2014, poz. 478), niniejszym:

wyrażam zgodę, aby mój syn/moja córka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii w Szkole Podstawowej im. Stanisława Staszica w Tuchowie.

Podpis rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

....., dnia

(miejscowość)

*Oświadczenie składane przez rodziców nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może zostać wycofane w każdej chwili.

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział dziecka w badaniach ankietowych prowadzonych na terenie szkoły, dotyczących funkcjonowania szkoły, realizacji Programu Wychowawczo-Profilaktycznego oraz Standardów Ochrony Małoletnich.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że: celem badań jest ewaluacja funkcjonowania szkoły oraz doskonalenie jej pracy, udział dziecka w ankiecie jest dobrowolny, ankietę ma charakter anonimowy, uzyskane wyniki zostaną wykorzystane wyłącznie do celów ewaluacyjnych oraz doskonalenia pracy szkoły, mam prawo wycofać zgodę na udział dziecka w badaniu na każdym etapie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniu ankietowym oraz na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji badania, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych:

.....